

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA  
"C. GESUALDO DA VENOSA" POTENZA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
(indicare il nome dell'allievo solo se minore)

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(dati dello studente)

e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ alla

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritto all'anno \_\_\_\_\_ del corso di \_\_\_\_\_  
(Es. Pianoforte, Chitarra, Tromba, etc.)

Tipologia corso:  Pre-accademico  Previgente ordinamento  Triennio  Biennio

COD. FISCALE dello studente (obbligatorio) \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti concernenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. N. 445 del 28/12/2000).

**CHIEDE IL RILASCIO DEL SEGUENTE CERTIFICATO**

**BONUS STRADIVARI - Strumento da acquistare:** .....

.....

In tema di tutela della riservatezza, dichiara di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda e gli altri eventualmente acquisiti dall'Istituto nel corso della carriera scolastica, saranno trattati ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Potenza li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_